



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO DE CARGOS/EMPREGOS/FUNÇÕES**

<b>Declarante:</b>			
<b>CPF:</b>		<b>Identidade:</b>	
<b>Endereço:</b>	Rua:		
	Bairro:	CEP	
	Cidade:		UF:
<b>Celular:</b>		<b>E-mail:</b>	

**DECLARO QUE:**

- ( ) Não acumulo cargo/ emprego / função em Órgão Público federal, estadual, distrital ou empresas públicas, sociedades de economia mista e suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público.
- ( ) Não ocupo, nem exerço qualquer atividade remunerada na iniciativa privada/ profissional liberal/ autônomo.
- ( ) Não sou aposentado por invalidez em órgão público federal, estadual, distrital ou municipal (RPPS) e nem do INSS (RGPS).
- ( ) Não recebo isenção de imposto de renda em decorrência de doença especificada em lei.
- ( ) Não sou Militar.

Presidente Kennedy, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**DECLARO QUE:**

Em Consonância com os Incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal declaro para fins de **CONTRATAÇÃO em função ou NOMEAÇÃO e/ou POSSE em cargo declaro para análise da acumulação do seguinte cargo/função:**

**Forma de ingresso:** PSS: ( ) Concurso: ( ) Livre nomeação: ( )

**Função ou cargo:**

**Carga horária:** \_\_\_\_\_ **Horário de Trabalho:** \_\_\_\_\_h \_\_\_\_\_min a \_\_\_\_\_h \_\_\_\_\_min

	Exerço o cargo/ função/ emprego público de _____ no órgão _____, onde recebo: ( ) Auxílio Alimentação, ( ) Auxílio Pré-escolar, ( ) Auxílio Transporte, ( ) outros: especifique: _____.
	Exerço atividade remunerada na iniciativa privada: ( ) profissional liberal, ( ) autônomo e/ou ( ) empregado de _____ na empresa _____.
	Recebo aposentadoria referente ao cargo de _____ no regime _____ de _____ semanais, do quadro do órgão _____, desde ____/____/____.
	Outros, especifique:

Comprometo-me a comunicar à Diretoria de Recursos Humanos qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida profissional, que não atenda aos dispositivos legais previstos para os casos de acumulação de cargos, empregos e funções.

Estou ciente de que:

- As licenças sem remuneração não eliminam a acumulação (Súmula TCU nº 246).
- Declarar falsamente é crime previsto em Lei Penal e que por ele responderei, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

**ATENÇÃO: Caso acumule cargo, emprego ou Função Pública, exercer atividade como autônomo ou particular, deverá anexar declaração emitida pelo órgão de Recursos Humanos do órgão ou empresa, na qual conste o horário semanal de trabalho e a carga horária mensal.**

Presidente Kennedy, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura